

УТВЕРЖДЕНО
приказом ФГБОУ ВО СтГМУ
Минздрава России
от 27.03.2024 № 237-ОД

ПРИНЯТО
решением ученого совета
от 27.03.2024, протокол № 8

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке приема слушателей на обучение по дополнительным профессиональным программам в институт дополнительного профессионального образования федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

1. Общие положения

1.1. Положение о порядке приема слушателей на обучение по дополнительным профессиональным программам в институт дополнительного профессионального образования федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее соответственно – Положение, ИДПО, университет) определяет порядок приема слушателей на обучение по дополнительным профессиональным программам, реализуемым в виде повышения квалификации, профессиональной переподготовки, стажировки в ИДПО.

1.2. Положение разработано в соответствии с:

Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

Федеральным законом Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»;

приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»;

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.08.2012 № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации

от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование;

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.02.2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;

приказом Минздравсоцразвития России от 16.04.2008 № 176н «О номенклатуре специальностей со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 205н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»;

приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

Уставом университета;

иными локальными нормативными актами университета.

1.3. К освоению дополнительных профессиональных программ допускаются:

лица, имеющие среднее профессиональное и/или высшее образование;

лица, получающие среднее профессиональное и/или высшее образование.

1.4. Совершенствование необходимых для профессиональной деятельности компетенций осуществляется путем обучения слушателей в ИДПО по дополнительным профессиональным программам (программам повышения квалификации и программам профессиональной переподготовки). Необходимость прохождения работниками повышения квалификации, профессиональной переподготовки устанавливается в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации.

1.5. В Положении применяются следующие термины и определения:

ДПП – дополнительная профессиональная программа;

слушатель/специалист – лицо, проходящее обучение по программам дополнительного профессионального образования;

цикл – обучение, проводимое в рамках учебно-производственного плана университета;

выездной цикл – обучение, которое проводится в помещении, предоставленном заказчиком, в удобные заказчику даты и время;

стажировка – обучение слушателя по индивидуальным срокам;

портал НМФО Минздрава России – портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России.

2. Организация приема заявок и условия приема слушателей на обучение по дополнительным профессиональным программам

2.1. Прием слушателей на обучение по дополнительным профессиональным программам проводится в соответствии с указанными в учебно-производственном плане ИДПО сроками проведения циклов обучения и контингентом слушателей, а также в индивидуальные сроки по согласованию с кафедрой, проводимой обучение.

2.2. ИДПО проводит прием на обучение по ДПП на места:

- финансируемые за счет средств федерального бюджета в рамках установленного государственного задания на реализацию дополнительных профессиональных программ;

- по договорам об оказании платных образовательных услуг по дополнительным профессиональным программам, заключаемым со слушателем и (или) физическим или юридическим лицом, обязующимся оплатить обучение лица, зачисляемого на обучение (далее – договор об образовании).

2.3. Основанием для зачисления на обучение по ДПП является наличие:

- заявок руководителей государственных бюджетных и казенных медицинских организаций, зарегистрированных и подтвержденных на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России;

- заявок органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, зарегистрированных и подтвержденных на портале НМФО Минздрава России;

- договора об оказании платных образовательных услуг по дополнительным профессиональным программам, заключаемым со слушателем и (или) физическим или юридическим лицом, обязующимся оплатить обучение лица, зачисляемого на обучение.

Заявки на обучение принимаются до начала обучения. Заявки на обучение на платной основе оформляются в соответствии с прилагаемыми образцами (приложение № 1, приложение № 2).

2.4. Работники медицинских организаций, на территории которых расположены кафедры университета, принимаются на обучение в первоочередном порядке при своевременной подаче заявки на цикл обучения на портале НМФО Минздрава России в рамках учебно-производственного плана (госзадания).

2.5. На циклах, проводимых с оплатой стоимости обучения, работники медицинских организаций, с которыми заключены договоры безвозмездного пользования недвижимым имуществом под размещение кафедр университета, обучаются с 50% возмещением затрат за обучение по ДПП, реализуемыми кафедрами, расположенными на территории указанных медицинских организаций.

2.5.1. При прохождении обучения работником медицинской организации по ДПП, реализуемой кафедрой университета, не расположенной на территории данной медицинской организации, возмещение затрат за обучение составляет 100%.

2.6. При проведении индивидуального обучения слушателя стоимость обучения увеличивается на 20%, при обучении на выездных циклах – на 25%.

2.7. Работники кафедр и других структурных подразделений университета при обучении по ДПП, совпадающим с их трудовыми компетенциями по основной специальности, освобождаются от оплаты обучения и проходят его за счет средств от приносящей доход деятельности университета, за счет грантов, целевых средств (пожертвований) предоставленных на безвозмездной основе физическими и юридическими лицами. При прохождении обучения работником университета по ДПП, не совпадающим с трудовыми компетенциями его основной специальности, возмещение затрат за обучение составляет 100%.

2.8. При осуществлении обучения с применением льготных условий по оплате образовательных услуг дополнительного профессионального образования, указанных в пунктах 2.5., 2.7. Положения, университетом выделяются средства от приносящей доход деятельности.

2.8.1. При условии успешного освоения ДПП и прохождения итоговой аттестации, на основании приказа ИДПО об отчислении слушателей, директор ИДПО оформляет служебную записку с указанием кафедр университета, реализующих ДПП, наименований ДПП, количества слушателей, сроков проведения обучения, с приложением выписки из Положения о распределении средств от приносящей доход деятельности в ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России о стоимости услуг по ДПП.

2.8.2. Служебная записка директора ИДПО с резолюцией ректора предоставляется в планово-финансовое управление университета, на основании которой производится расчет с оформлением проекта приказа о выделении средств, направленных на установление выплат стимулирующего характера (с учетом налогов) работникам кафедр университета и работникам ИДПО, принимавшим участие в реализации ДПП.

2.8.3. На основании приказа о выделении средств, направленных на установление выплат стимулирующего характера, выписок из протоколов заседаний работников кафедр университета и работников ИДПО, принимавших участие в реализации ДПП, директор ИДПО оформляет служебную записку.

2.8.4. Служебная записка директора ИДПО с резолюцией ректора предоставляется в планово-финансовое управление университета, на основании которой производится установление выплат стимулирующего характера работникам кафедр университета и работникам ИДПО, принимавшим участие в реализации ДПП.

2.9. К рассмотрению принимаются заявки на обучение по дополнительным профессиональным программам, направленные посредством электронной почты, через электронную информационно-

образовательную среду (ЭИОС), почтовых отправок, доставкой курьером или при личном обращении в университет не позднее дня начала обучения.

2.10. Прием на обучение специалистов, работающих в коммерческих медицинских организациях, временно не работающих граждан, осуществляется по договорам на оказание платных образовательных услуг в соответствии с Положением о распределении средств от приносящей доход деятельности в ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России.

2.11. Условиями зачисления слушателей для обучения по программам дополнительного профессионального образования является наличие документов, подтверждающих соответствие уровня профессионального образования квалификационным требованиям, предъявляемым к соответствующим специалистам с медицинским образованием. Университет оставляет за собой право отказать в приеме на обучение по дополнительным профессиональным программам медицинским работникам, документы которых не соответствуют требованиям, предъявляемым законодательством Российской Федерации.

2.12. Университет не несет ответственность за направление работодателем специалистов на обучение, квалификация которых не соответствует квалификационным требованиям, установленным действующими нормативными документами.

2.13. Обучение по дополнительным профессиональным программам лиц, имеющих среднее и (или) высшее медицинское образование, не соответствующее установленным квалификационным характеристикам и квалификационным требованиям, но имеющих непрерывный стаж практической работы по соответствующей медицинской специальности более 5 лет, организуется:

для работников, имеющих стаж работы 10 лет и более, по дополнительным профессиональным программам в виде повышения квалификации (нормативный срок прохождения подготовки при любой форме обучения составляет от 100 до 500 часов);

для работников, имеющих стаж работы от 5 до 10 лет, по дополнительным профессиональным программам в виде профессиональной переподготовки (нормативный срок подготовки при любой форме обучения составляет свыше 500 часов).

2.14. Зачисление на обучение производится приказом ректора.

2.15. Прием слушателей на разные циклы обучения, проходящие в одни и те же сроки в очной форме, не допускается.

2.16. Зачисление на циклы профессиональной переподготовки, повышения квалификации и на стажировку проводится в день начала занятий. Опоздание на обучение не допускается.

2.17. Для решения спорных вопросов по зачислению на обучение специалистов в университете создается комиссия.

3. Документы, необходимые для зачисления на обучение по дополнительным профессиональным программам и порядок их

предоставления

3.1. Перечень необходимых документов на обучение:

- анкета (приложение № 3);
- письменное согласие гражданина на обработку персональных данных (приложение № 4);
- заявка на обучение с портала НФМО Минздрава России, оформленная по месту работы;
- ксерокопия паспорта;
- ксерокопия СНИЛС;
- ксерокопия диплома о высшем (среднем) профессиональном образовании;
- ксерокопия свидетельства о браке, разводе (если была смена фамилии, имени, отчества);
- ксерокопия диплома об окончании ординатуры/интернатуры;
- ксерокопия сертификата специалиста/свидетельство об аккредитации к ординатуре;
- 1 экземпляр договора на оказание платных образовательных услуг, оформленный с учреждением или лично со слушателем.

3.2. Все документы, необходимые для зачисления на обучения по программам дополнительного профессионального образования, предоставляются в виде оригиналов и копий.

Для работающих граждан копии документов заверяются в отделе кадров с места работы, для не работающих граждан копии документов должны быть заверены нотариально.

3.3. Документы для зачисления на программы профессиональной переподготовки и/или повышения квалификации принимаются непосредственно на кафедрах ИДПО, за исключением циклов, проводимых кафедрами университета с курсом дополнительного профессионального образования и циклов с оплатой стоимости обучения.

Образец личного заявления на обучение по дополнительным профессиональным программам (профессиональная переподготовка, повышение квалификации)

Ректору СтГМУ
Мажарову В.Н.

от _____
(Фамилия, имя, отчество полностью)

Работающего (наименование медицинской организации) _____

Должность _____

Временно не работаю (подчеркнуть, если не работаете)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить на обучение по программе повышения квалификации или профессиональной переподготовки (нужное подчеркнуть)

Наименование программы _____

Сроки обучения с «_____» _____ по «_____» _____ 20 ____ г.

Оплату за обучение гарантирую. В предоставлении общежития нуждаюсь (не нуждаюсь). О себе сообщаю:

Наименование вуза, который закончил, год окончания	
Специальность по диплому	
Интернатура по специальности, год окончания	
Ординатура по специальности, год окончания	
Профессиональная переподготовка по специальности, год окончания	
Гражданство	
Адрес места жительства с почтовым индексом	
Контактный телефон	
e-mail	
СНИЛС (обязательно)	

Приложение: 1) копия диплома об окончании медицинского вуза (факультета), 2) копия документов об окончании интернатуры или клинической ординатуры (для ПП) 3) копия паспорта, 4) если изменялась фамилия, ксерокопию документа, подтверждающего изменение фамилии. 5) Действующий сертификат 6) СНИЛС

Без этих документов личные заявления на обучение не рассматриваются.

Подпись _____

Дата _____

Образец заявки на обучение по дополнительным профессиональным программам (повышение квалификации) от юридического лица

НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ

Ректору СтГМУ
Мажарову В.Н.

Администрация «**НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ**» просит зачислить на обучение на цикле повышения квалификации/профессиональной переподготовки по специальности «**Наименование**», сроки обучения, следующих врачей: список прилагаем. (Список врачей можно на отдельном листе, если более 5 слушателей).

Оплату гарантируем.

Главный врач
МП

Подпись

(расшифровка подписи)

Реквизиты учреждения:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт дополнительного профессионального образования

АНКЕТА

Наименование цикла _____

1. Ф.И.О. _____

2. Дата рождения _____

3. Место работы, занимаемая должность _____

4. Оконченное учебное учреждение, год окончания _____

5. Серия диплома _____ Номер диплома _____

6. Специальность в настоящее время _____

7. Общий врачебный стаж _____

8. Стаж работы по специальности _____

9. Домашний адрес _____

10. Контактный телефон _____

11. СНИЛС _____

12. Электронная почта _____

Дата _____

Подпись _____

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ «СТАВРОПОЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПИСЬМЕННОЕ СОГЛАСИЕ
гражданина на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество) зарегистрированный по адресу:

паспорт серия _____ № _____ выдан _____

(сведения о дате выдачи и выдавшем его органе)

номер телефона _____,

являясь законным представителем субъекта персональных данных,

_____,
(фамилия имя отчество субъекта персональных данных) паспорт серия _____ номер
_____, кем и когда выдан _____

код подразделения _____, проживающий по адресу: _____

на основании _____
(реквизиты доверенности или иного документа подтверждающего полномочия представителя)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» настоящим своей волей и в интересе Субъекта персональных данных даю(ем) согласие на обработку моих (его, ее) всех представленных **категорий персональных данных** (далее – ПДн): **персональных данных** (далее – ПДн): фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, пол, сведения о документе, удостоверяющем личность, фотография, гражданство, страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС), военный билет, справка взамен военного билета, удостоверение гражданина, подлежащего призыву на военную службу, адрес по месту регистрации, адрес фактического проживания, семейное положение, сведения о ближайших родственниках (родителях(представителях) – ФИО, сведения о документе, удостоверяющем личность, адрес по месту регистрации, реквизиты документа, подтверждающие полномочия представителя), данные полиса обязательного медицинского страхования, сведения и документы об образовании, сведения о трудовой деятельности, социальные льготы, номера личных телефонов, адрес электронной почты, номер лицевого счёта банковской карты, сведения об успеваемости, сведения о наградах и достижениях, сведения о зачислении в учебное заведение, сведения о переводе на другую форму _____ обучения, _____ данные загранпаспорта,

(лишнее допускается вычеркнуть)

специальные персональные данные: состояние здоровья, в том числе в части сведений об инвалидности и об ограничениях возможностей здоровья, национальность

(лишнее допускается вычеркнуть)

необходимых в целях: выполнения договорных обязательств, осуществления образовательной и научной деятельности по реализации программ, в том числе с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в Российской Федерации, обеспечение

пропускного и внутриобъектового режима, назначения стипендий и иных выплат, оформления банковских карт для начисления выплат стипендий, пособий и др., оказания лечебно-профилактической помощи, организации спортивно-оздоровительного отдыха, экскурсий и культурно-массовых мероприятий, информационной поддержки, размещения данных в федеральных информационных системах, оказания содействия в трудоустройстве, организации и проведении стажировки и практики граждан в Российской Федерации, подтверждения факта обучения, оформления договора об оказании платных образовательных услуг, передачи ПДн в рамках целевого обучения заказчикам целевого обучения в соответствии с действующим федеральным законодательством

оператору - федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, зарегистрированному по юридическому адресу – 355017, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. Мира, 310, осуществлять следующие

действия по обработке ПДн: сбор, запись, систематизация, накопление, извлечение, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, передача (предоставление, доступа)

(лишнее допускается вычеркнуть)

следующими способами: с использованием бумажных носителей, в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом.

Подлинность представленных документов и достоверность изложенных данных подтверждаю.

Я даю согласие на обработку персональных данных на срок, установленный в соответствии с требованиями нормативно-правовых актов Российской Федерации.

Настоящее согласие может быть отозвано в письменной форме, полностью или частично, в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

Политика ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России в отношении обработки персональных данных размещена на сайте www.stgmu.ru.

С Политикой ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России в отношении обработки персональных данных ознакомлен (а) и согласен (а).

Все положения письменного согласия мне разъяснены и понятны:

_____	_____	_____
ФИО Субъекта ПДн полностью	подпись	дата
_____	_____	_____
ФИО представителя Субъекта ПДн полностью	подпись	дата